

(様式第1号) 第4関係

「とくしま三ツ星ビーフ」取扱店登録申込書

徳島県知事 殿

(申請者)

住 所 〒

氏 名

印

電話番号

「とくしま三ツ星ビーフ」取扱店に登録されたく申請します。

1 登録店舗情報

フリガナ 社名又は 店舗名	
フリガナ 代表者氏名	印
所在地	〒
電話番号	
F A X	
E-mail	
U R L	

- 2 「とくしま三ツ星ビーフ」を使用した主なメニュー
(飲食店のみ記載してください。)

メニューの名称	金 額
①	円
②	円
③	円
④	円
⑤	円

※添付書類：食材の仕入れ状況が確認できる書類、料理の写真、お品書きの写し等

- 3 お店からのメッセージ・PRポイント